**Форма заяки/декларации об участвии в проекте**

„Межкультурная школа”

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Персональные данные родителя/законного опекуна** | | | | | | | | |
| Имя |  | | | | | | | |
| Фамилия |  | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | |
| Дата рождения |  | | | | | | | |
| Возраст (на момент подачи заявки) |  | | | | | | | |
| Пол | Женский Мужской | | | | | | | |
| 1. **Адрес проживания / контактные данные родителя / законного опекуна** | | | | | | | | |
| Воеводство |  | | | | | | | |
| Повет |  | | | | | | | |
| Муниципалитет(община) |  | | | | | | | |
| Местность |  | | | | | | | |
| Улица |  | | | | | | | |
| Номер дома |  | | | | | | | |
| Номер квартиры |  | | | | | | | |
| Почтовый индекс |  | | | | | | | |
| Номер телефона |  | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | |
| 1. **Дополнительная информация о родителях.**   **Я заявляю, что меня касается статус (отметить соотвествчующий):** | | | | | | | | |
| Лицо принадлежащее к национальному или этническому меньшеству, мигрант, лицо иностранного происхождения  ☐ да  ☐ нет  ☐ отказ в предоставлении информации | | | | | | | | |
| Бездомный или пострадавший от отсутствия доступу к жилью  ☐ да  ☐ нет | | | | | | | | |
| Человек с ограничеными возможностями  ☐ да  ☐ нет  ☐ отказ в предоставлении информации  Если да - укажите индивидуальные потребности, связанные с инвалидностью  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| Человек, находящийся в другом социально-невыгодном положении (кроме упомянутых ранее)  ☐ да  ☐ нет  ☐ отказ в предоставлении информации | | | | | | | | |
| **Статус человека на рынке труда на момент вступления в проект: (выбрать соотвествующий )** | | | | | | | | |
| * Безработный, не зарегистрированый на бирже труда: | | | | да |  | нет |  | |
| В том числе - длительно безработное лицо | | | | да |  | нет |  | |
| * Безработный зарегистрирован на бирже труда: | | | | да |  | нет |  | |
| В том числе - длительно безработное лицо | | | | да |  | нет |  | |
| * Профессионально неактивное лицо: | | | | да |  | нет |  | |
| В том числе - студент, ученик | | | | да |  | нет |  | |
| * Работающее лицо: | | | | да |  | нет |  | |
| **В том числе -** выбирете соотвующий вариант | | | | | | | | |
| Человек, работающий в органах государсвенной власти | |  | Человек, работающий в органах местного самоуправления | | | | |  |
| Человек,работающий в MMSP (Микро, малые и средние предприятия ) | |  | Человек, работающий в общественной организации | | | | |  |
| Самозанятое лицо | |  | Человек, работающий на крупном предприятии | | | | |  |
| Другое | |  |  | | | | | |
| **Род занятий** - выберите соотвествующий вариант | | | | | | | | |
| Инструктор практического профессионального обучения | |  | Учитель общего образования | | | | |  |
| Педагог дошкольного образования | |  | Учитель профессионального образования | | | | |  |
| Сотрудник учреждения системы здравоохранения | |  | Ключевой сотрудник учреждений социальной помощи и интеграции | | | | |  |
| Сотрудник учреждений рынка труда | |  | Сотрудник высшего учебного заведения | | | | |  |
| Сотрудник учреждения поддержки семьи и патронатного воспитания | |  | Сотрудник центра поддержки социальной экономики | | | | |  |
| Сотрудник психолого-педагогического консультационного центра | |  | Фермер | | | | |  |
| Другое | |  |  | | | | | |
| **Работает в – название организации**……………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | |
| **Oбразование**: - выберите соотвествующий вариант …………. | | | | | | | | |
| -начальное | | | |  | | | | |
| -среднее общее | | | |  | | | | |
| -внешкольное образование | | | |  | | | | |
| -профессионально - техническое | | | |  | | | | |
| -высшее | | | |  | | | | |
| **IV. Я подаю заявку на проект «Межкультурная школа» в сфере поддержки родителей/законных представителей учащегося с особыми потребностями, индивидуальной поддержки в проекте или поддержки в сфере консультирования и психолого-педагогической помощи.**  …………………………. ……………………………………………  *дата подпись родителя/законого опекуна* | | | | | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ УЧАСТИИ В ПРОЕКТЕ**

Я, нижеподписанный/-ая

…………………………………………………………………………………………………

**Я согласен участвовать в проекте «Межкультурная школа” ,что реализуется** в рамках Региональной оперативной программы для Нижнесилезского воеводства на 2014–2020 годы, Мера 10.2 Обеспечение равного доступа к высококачественному начальному, неполному и полному среднему образованию, Подмера 10.2.1 Обеспечение равного доступа к высококачественному начальному, неполному среднему образованию. и полное среднее образование.

В тоже время я заявляю, что:

1. Я ознакомился с «Правилами набора и участия в проекте **«Межкультурная школа»** (доступны в школе и в штаб-квартире проектной группы в Centrum Kształcenia Zawodowego во Вроцлаве, ul. Strzegomska 49a, 53-611 Вроцлав и на сайт http://www.ckz.edu.pl) и принимаю его положения.

2. Я соответствую условиям и критериям участия в проекте, указанным в Правилах набора и участия в проекте **«Межкультурная школа».**

3. Персональные данные, предоставленные мной в этом документе, соответствуют действительности. Обязуюсь незамедлительно сообщить координатору школьного проекта или директору школы о необходимости отказа от участия в проекте по уважительным причинам, а также об изменении личных и контактных данных.

4. Я согласен участвовать в исследованиях по мониторингу и оценке для целей проекта в течение его срока и после его завершения.

…………………………………………… ………………….…………………………………………………………………………..

*дата*  *подпись родителя/законного опекуна*

**ИФОРМАЦИОННАЯ СТАТЬЯ ОБ ОБРАБОТКЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Согласно ст. 13 Регламента (ЕС) 2016/79 Европейского парламента и Совета от 27 апреля 2016 г. о защите физических лиц в отношении обработки персональных данных и о свободном перемещении таких данных, а также об отмене Директивы 95/46/ EC (Общий регламент по защите данных) (Вестник законов EU L 119 от 04.05.2016, стр. 1), и в связи с реализацией/присоединением к проекту **«Межкультурная школа»** подтверждаю, что:

1. Администратор моих данных:

* в отношении комплекта: База данных, связанная с выполнением задач Управляющего органа Правлением Нижнесилезского воеводства в соответствии с РОП WD 2014-2020 - Маршал Нижнесилезского воеводства с местонахождением во Вроцлаве, ул. Wybrzeże J. Sławackiego 12-14, 50-411 Вроцлав;
* в отношении установленной Центральной системы ИКТ, поддерживающей реализацию оперативных программ, - министр, отвечающий за региональное развитие, имеющий местонахождение по адресу: ул. Wspólna 2/4, 00-926 Варшава

1. Я могу связаться с сотрудником по защите данных:

* База данных, связанная с выполнением задач Управляющего органа Правлением Нижнесилезского воеводства в соответствии с РОП WD 2014-2020, электронная почта-[inspektor@umwd.pl](mailto:inspektor@umwd.pl);
* Центральная система ИКТ, поддерживающая реализацию оперативных программ, электронная почта: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl);

1. Мои персональные данные обрабатываются/будут обрабатываться в целях реализации проекта, в частности подтверждения приемлемости расходов, поддержки, мониторинга, оценки, контроля, аудита и отчетности, а также информационных и рекламных мероприятий в рамках ROP WD 2014-2020, а также для целей, связанных с восстановлением фондов, архивных и статистических целей;
2. Обработка моих персональных данных является законной и соответствует условиям, указанным в ст. 6 сек. 1 лит. б и в и ст. 9 сек. 2 лит. общее положение о защите данных.
3. В рамках комплекта «Центральная система ИКТ, поддерживающая выполнение операционных программ» мои персональные данные обрабатываются на основании:

* Регламент Европейского парламента и Совета (ЕС) № 1303/2013 от 17 декабря 2013 г., устанавливая общие положения о Европейском фонде регионального развития, Европейском социальном фонде, Фонде сплочения, Европейском сельскохозяйственном фонде для развития сельских районов и Европейском фонде морского и рыбного хозяйства, а также устанавливая общие положения о Европейском фонде регионального развития, Европейский социальный фонд, Фонд сплоченности и Европейский фонд морского и рыбного хозяйства и отменяющий Регламент Совета (ЕС) № 1083/2006,
* Регламент Европейского парламента и Совета (ЕС) № 1304/2013 от 17 декабря 2013 г. о Европейском социальном фонде и отмене Регламента Совета (ЕС) № 1081/2006,
* Закон от 11 июля 2014 г. о правилах реализации программ политики сплочения, финансируемых в рамках финансовой перспективы 2014-2020 гг. (Вестник законов от 2017 г., поз. 1460, с изменениями),
* Исполнительный Регламент Комиссии (ЕС) № 1011/2014 от 22 сентября 2014 г., устанавливающий подробные правила имплементации Регламента (ЕС) № 1303/2013 Европейского парламента и Совета в отношении шаблонов для представления определенной информации в Комиссию и подробные правила обмена информацией между бенефициарами и управляющими, удостоверяющими, аудиторскими и посредническими органами (Вестник законов L 286 от 30.09.2014, п. 1).

1. Получателями моих персональных данных будут: Посреднические органы Региональной оперативной программы Нижнесилезского воеводства на 2014–2020 годы, Бенефициар, Партнер1 и лица, которые по запросу бенефициара участвуют в реализации проекта. Персональные данные могут быть переданы субъектам, проводящим оценочные исследования, по запросу министра, компетентного в области регионального развития, Управляющего органа Региональной оперативной программы Нижнесилезского воеводства на 2014-2020 гг. или бенефициара. Персональные данные также могут быть переданы специализированным компаниям, которые по запросу министра регионального развития, Управляющего органа Региональной оперативной программы Нижнесилезского воеводства на 2014–2020 годы и бенефициара проводят проверки и аудиты в соответствии с ROP WD. 2014 - 2020;
2. Мои личные данные будут храниться в течение периода, необходимого для урегулирования проекта, для урегулирования и закрытия Региональной оперативной программы Нижнесилезского воеводства на 2014-2020 гг., и до завершения архивирования документации;
3. Предоставление данных является обязательным условием для получения поддержки, а отказ от их предоставления равносилен невозможности оказания поддержки в рамках проекта. В отношении данных особой категории (упомянутых в статье 9 GDPR) я имею право отказать в их предоставлении, однако отказ в предоставлении информации относительно этих данных в случае проекта, адресованного благотворительным группам характеризуется этими особенностями, приводит к невозможности проверки правомочности участника и ведет к непригодности для участия в проекте.
4. Согласие на публикацию изображения является добровольным, и его несоблюдение не повлияет на участие в проекте.
5. У меня есть право на доступ к своим данным и право на их исправление, ограничение обработки и право на возражение. В этом случае право на удаление данных не применяется, поскольку обработка моих данных необходима для соблюдения юридического обязательства, требующего обработки в соответствии с законодательством ЕС и национальным законодательством.
6. Я имею право подать жалобу Председателю Управления по защите данных (по адресу Управления по защите личных данных, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), если я считаю, что обработка личных данных нарушает положения GDPR;
7. Мои данные не будут переданы в третью страну или международную организацию;
8. Мои данные не будут подлежать автоматизированному принятию решений, в том числе в форме профилирования.

…………………………………………… ………………….…………………………………………………………………………..

*дата подпись родителя/законного опекуна*

**Согласие на распространение изображения**

Даю согласие на использование моего изображения на странице проекта (в виде размещенных фото/видео с занятий и других мероприятий проекта - [www.ckz.edu.pl](http://www.ckz.edu.pl)).

Понимаю, что

1. согласие является добровольным,
2. его отсутствие не влияет на участие в проекте,
3. могу отменить его в любое время, написав по адресу: iod.ckz@wroclawskaedukacja.pl или подав заявление в секретариат школы, участвующей в проекте.

…………………………………………… ………………….…………………………………………………………………………..

*дата подпись родителя/законного опекуна*

**Заполняется приемной комиссией**

|  |  |
| --- | --- |
| **V. Решение приемной комиссии с дня:**  **……………….…….………..**  **Отметить:**  **X** – принят к участии в проекте  **LR –** в случае записи в резервный список | |
| **Курсы для родителей** |  |
| **Индивидуальные консультации для родителей** |  |

……………………………………… ………………….…………………………………….

*Место, дата*  *подпись директора школы и печать*